

附件 2

参会人员健康监测信息表

日期	体温是否正常	是否有新冠 相关症状*	备注
8月12日			
8月13日			
8月14日			
8月15日			
8月16日			
8月17日			
8月18日			
8月19日			
8月20日			
8月21日			
8月22日			
8月23日			
8月24日			
8月25日			

*具体指发热、干咳、乏力、咽痛、嗅（味）觉减退、腹泻等症状

本人承诺以上信息真实无误。

承诺人：

承诺日期：2022年 月 日